

Teilnehmerliste

Kurzbezeichnung der Maßnahme

Zeit der Durchführung
 vom: _____ bis: _____
 Dauer in Tagen: _____

Träger der Maßnahme

Lfd. Nr.	Name	Alter	Geschlecht	PLZ/Wohnort	Datum der Veranstaltung						XX.XX.XXXX
					2019	2019	2019	2019	2019	2019	
1											Unterschrift für die Teilnahme an den einzelnen Tagen
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

 Für die Richtigkeit der Angaben

 Ort, Datum:

 Stempel:

Mit meiner Unterschrift nehme ich folgende Datenschutz-Information zur Kenntnis: Das Landratsamt Landkreis Leipzig / Stauffenbergstraße 4 / 04552 Borna erhebt und verarbeitet die Daten als federführendes Amt des Projektes Lokale Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Leipzig gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung. Nach dieser sowie dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung der Daten sowie Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde und Schadensersatz. Die Aufgabe der Daten erfolgt freiwillig. Die Daten werden für den oben genannten Zweck durch die Projektmitarbeiter*innen verarbeitet und auf unbestimmte Zeit gespeichert.

Hierbei handelt es sich um ein Projekt im Rahmen der Lokalen Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Leipzig. Die Maßnahme wird durch das Bundesamt für Familie, Senioren, Frauen und Jugend gefördert und mitfinanziert mit Steuermitteln auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushalts sowie durch den Landkreis Leipzig.